



EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE  
NORTEAMERICA  
Sección Consular  
Departamento de Residencias

TELEFONO (505) 268-0123 EXT 4767/4519 – FAX (505) 266-9943

**CUESTIONARIO SUPLEMENTARIO A LA FORMA I-90/CARTA DE ABORDAR**

Approved	Disapproved
<hr/>	Date: _____
Signature of Consular Officer	

1. Nombre completo (incluyendo de soltera, religioso o alias)  
\_\_\_\_\_
  2. No. de Residencia \_\_\_\_\_
  3. Fecha de Nacimiento (mes, día, año) \_\_\_\_\_
  4. Lugar de Nacimiento (Ciudad, Departamento, PAIS) \_\_\_\_\_
  5. Fecha de puerto de entrada y tipo de clase de admisión cuando ingreso a los Estados Unidos como RESIDENTE PERMANENTE \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
  6. Domicilio en Estados Unidos cuando ingresó como residente permanente  
\_\_\_\_\_
  7. Relación con la persona que lo peticiono ó método por el cual obtuvo su RESIDENCIA PERMANENTE  
\_\_\_\_\_
  8. Nombre de su padre/madre: \_\_\_\_\_
  9. Nombre de su esposo/esposa \_\_\_\_\_
  10. Fechas en que ha salido de los Estados Unidos desde que se hizo residente permanente  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  11. Domicilio en los Estados Unidos (indique si es de su propiedad, paga renta o vive con familiares)  
\_\_\_\_\_
  12. Cuál fue el último año que pagó impuestos en los Estados Unidos \_\_\_\_\_
  13. Tiene propiedades/acciones en los Estados Unidos? \_\_\_\_\_
  14. Tiene propiedades/acciones fuera de los Estados Unidos? \_\_\_\_\_
  15. Enumere los empleos que ha tenido desde que fue admitido legalmente en los Estados Unidos, nombre la(s) empresa(s), fechas y direcciones:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
-

16. Enumere los empleos fuera de los Estados Unidos desde que se hizo residente permanente (incluya fechas)

---

---

17. Donde residen sus familiares mas cercanos (cónyuge/hijos)

---

18. Ha solicitado antes reposición de su tarjeta por robo? \_\_\_\_\_ por perdida? \_\_\_\_ aun no la recibe? \_\_\_\_\_. Si su respuesta es afirmativa, indique cuando y en donde la solicito:

Juro bajo palabra que la información que voluntariamente he proporcionado es cierta. Asimismo, entiendo que puede ser usada en mi contra en un juicio y que puedo ser considerado inadmisibile para ingresar a los Estados Unidos.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Dirección y número de teléfono (lugar donde podamos localizarlo)

---

**Requisitos para presentar esta solicitud:**

1. Denuncia de extravío ó robo a la policía
2. Pasaporte vigente que muestre su última salida de los Estados Unidos y su entrada a su país de origen
3. Constancia de su Movimiento Migratorio extendida por la autoridad competente (Oficina de Migración de Nicaragua)
4. Cedula de identidad o cualquier otra identificación con fotografía
5. Fotocopia de su tarjeta de residencia y/o prueba de residencia (otra identificación emitida en los Estados Unidos.
6. \$ 165.00 (Pago en tarjeta de crédito o en efectivo)

EMPEZAREMOS LOS TRAMITES NECESARIOS PARA SU CARTA DE TRANSPORTACION INMEDIATAMENTE DESPUES QUE USTED NOS PROPORCIONE TODOS LOS REQUISITOS LISTADOS ARRIBA.

**IMPORTANTE:** LA SOLICITUD DEBE PRESENTARSE PERSONALMENTE DE LUNES A MIERCOLES Y VIERNES DE LAS 7:30 – 11:00 AM